

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO AÑO

2011

No

SC.NEC.64206.2011.1

| A: DATOS GENERALES: IDEN     |                              | <u>.</u>                   |                 |          |              |                   |         |            |            |                 | ····· |      |      |  |  |
|------------------------------|------------------------------|----------------------------|-----------------|----------|--------------|-------------------|---------|------------|------------|-----------------|-------|------|------|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓ          | RUC                          | <del> </del>               |                 |          |              |                   |         | EXPEDIENTE |            |                 |       |      |      |  |  |
|                              | ,                            | 1 7 9 2<br>BEROMINA SOCIEI | 2 8 7           |          | 5 1          | 0                 | 0       | 1 0        | 0          | 0 6             | 4     | 2    | 0 6  |  |  |
|                              | ,                            | BEROWIIVI GOCIEI           | JAD ANON        | 114111   |              |                   |         |            |            |                 |       |      |      |  |  |
| PERSONAL OCUPADO             |                              |                            |                 |          |              | AUDITORIA EXTERNA |         |            |            |                 |       |      |      |  |  |
| DIRECCIÓN                    | ADMINISTRACIÓN               |                            | AUDITOR EXTERNO |          |              |                   |         | RNAE       |            |                 |       |      |      |  |  |
| 1                            | 0                            |                            |                 |          |              |                   |         |            |            |                 |       |      |      |  |  |
| B: <b>NÓMINA DE APODER</b> A | ADOS, ADMINISTRADORE         | S Y/O REPRESENTA           | ANTES LEC       | ALES     | 3            |                   |         |            |            |                 |       |      |      |  |  |
| Cédula/RUC/Pasaporte         | Apellido y Nombres Completos |                            |                 |          | Nacionalidad |                   |         |            | Cargo      |                 |       | RL/  | 'Adm |  |  |
| AAE234915                    | BAILEN VEGA FRANCISCO JAVIER |                            |                 |          | ESPAÑOLA     |                   |         |            | PRESIDENTE |                 |       | A    | dm   |  |  |
| 1703632685                   | EGAS MATEUS WILMA FERNANDA   |                            |                 |          |              | ECUATORIANA       |         |            |            | GERENTE GENERAI |       |      | RL   |  |  |
|                              |                              |                            |                 |          |              |                   |         |            |            |                 |       |      |      |  |  |
|                              |                              |                            |                 |          |              |                   |         |            |            | _               |       |      |      |  |  |
|                              |                              |                            |                 |          |              |                   |         |            |            |                 |       |      |      |  |  |
|                              |                              |                            | <u> </u>        |          |              |                   |         |            |            |                 |       |      |      |  |  |
|                              |                              |                            |                 |          |              |                   |         |            |            |                 |       |      |      |  |  |
|                              |                              |                            |                 | <u> </u> |              |                   |         |            |            | _               |       |      |      |  |  |
|                              |                              |                            |                 | 1        |              |                   |         | _          |            |                 |       |      |      |  |  |
|                              |                              |                            |                 | <u> </u> |              |                   |         |            |            |                 | _     |      |      |  |  |
|                              |                              |                            | ,               | <u> </u> |              |                   |         |            |            | _               |       |      |      |  |  |
|                              |                              |                            | <del></del>     |          | 1            |                   |         |            |            |                 |       |      |      |  |  |
|                              |                              |                            |                 |          |              |                   |         |            |            |                 |       |      |      |  |  |
|                              |                              |                            |                 |          |              |                   |         |            |            |                 |       |      |      |  |  |
|                              |                              |                            |                 | <u> </u> |              |                   | -7.109B |            | CUIN       | TFN)            | ŒI    | ıÇi. | 1    |  |  |
|                              |                              |                            |                 |          |              | N                 | Ž.      | SUP        |            | MP              | ٩Ñ    | ĺΑ   | S    |  |  |
|                              |                              |                            |                 |          |              | المنتفقة          | لتكسي   |            |            | r 20            |       |      |      |  |  |

NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

24 SEI. 2012 OPERADOR 16

DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO MES DÍA 2012 09 49 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: EGAS MATEUS WILMA FERNANDA Identificación 1 7 0 3 6 3 2 6 8 5